

Ταχ. Δ/νση: Αλφειωνίας 10-12, 11632 Αθήνα

Τηλ.: 2107624150 και 2107621965

ΔΗΛΩΣΗ ΓΟΝΕΑ

Ο/Η
γονέας/κηδεμόνας του,
μαθητή/τριας της Α΄ τάξης, βεβαιώνω ότι η δεύτερη ξένη γλώσσα, που το παιδί μου
επιθυμεί να διδαχθεί στο Γυμνάσιο είναι:

Η Γαλλική ☐	Η Γερμανική ☐
---------------------------------------	---

Διεύθυνση κατοικίας:

Δήμος:

Ταχυδρομικός Κώδικας:

Τηλέφωνα επικοινωνίας:

Ο Γονέας/κηδεμόνας

.....

Υπογραφή